日本国特許庁 JAPAN PATENT OFFICE

14. 0, 2004

REC'D US JUL 2004

別紙添付の書類に記載されている事項は下記の出願書類に記載されている事項と同一であることを証明する。

This is to certify that the annexed is a true copy of the following application as filed with this Office.

出 願 年 月 日 Date of Application:

2003年 6月11日

出 願 番 号 Application Number:

特願2003-166802

[ST. 10/C]:

[JP2003-166802]

出 願 人 Applicant(s):

株式会社日立ユニシアオートモティブ

有限会社ドット

特許庁長官 Commissioner, Japan Patent Office PRIORITY DOCUMENT

SUBMITTED OR TRANSMITTED IN COMPLIANCE WITH RULE 17.1(a) OR (b)

2004年 6月17日

今井康



【書類名】 特許願

【整理番号】 T4448

【あて先】 特許庁長官殿

【発明の名称】 吸入式投薬器

【請求項の数】 3

【発明者】

【住所又は居所】 神奈川県厚木市恩名1370番地 株式会社日立ユニシ

アオートモティブ内

【氏名】 大木 久朝

【発明者】

【住所又は居所】 神奈川県厚木市恩名1370番地 株式会社日立ユニシ

アオートモティブ内

【氏名】 中村 茂巳

【発明者】

【住所又は居所】 神奈川県厚木市恩名1370番地 株式会社日立ユニシ

アオートモティブ内

【氏名】 石関 一則

【発明者】

【住所又は居所】 神奈川県横浜市都筑区富士見が丘5-3

【氏名】 柳川 明

【特許出願人】

【識別番号】 000167406

【氏名又は名称】 株式会社日立ユニシアオートモティブ

【特許出願人】

【識別番号】 592088426

【氏名又は名称】 有限会社ドット

【代理人】

【識別番号】

100079441

【弁理士】

【氏名又は名称】 広瀬 和彦

【電話番号】

(03) 3342-8971

【手数料の表示】

【予納台帳番号】

006862

【納付金額】

21,000円

【提出物件の目録】

【物件名】

明細書 1

【物件名】

図面 1

【物件名】

要約書 1

【包括委任状番号】 9302337

【プルーフの要否】

要

【書類名】 明細書

【発明の名称】 吸入式投薬器

【特許請求の範囲】

【請求項1】 内部に薬粉を収容する薬粉収容室と、該薬粉収容室内の薬粉を吸入するときに口にくわえるマウスピースと、該マウスピースに設けられ前記薬粉収容室から流出した薬粉を含む薬粉流を吸入する吸入口とを備えてなる吸入式投薬器において、

前記マウスピースには、前記吸入口から流出した薬粉流の周囲を包むエアを吹出すエア吹出口を設ける構成としたことを特徴とする吸入式投薬器。

【請求項2】 前記エア吹出口は、前記マウスピースの先端部よりも奥側に入り込んだ位置に開口する構成としてなる請求項1に記載の吸入式投薬器。

【請求項3】 前記マウスピースは口にくわえる部分の長さ寸法を、30~80mmの範囲に設定する構成としてなる請求項1または2に記載の吸入式投薬器。

【発明の詳細な説明】

[0001]

【発明の属する技術分野】

本発明は、例えば、患者の息の吸込みによって粉体状の薬品(薬粉)を肺等に 投与するのに用いて好適な吸入式投薬器に関する。

[0002]

【従来の技術】

一般に、喘息患者の肺等に薬品を投与する方法としては、専用の投薬器を用い、薬粉収容室に充填された粉体状の薬品(以下、薬粉という)を吸入する方法が知られている。

[0003]

また、吸入式投薬器は、内部に薬粉を収容する薬粉収容室と、該薬粉収容室内の薬粉を吸入するときに口にくわえるマウスピースとを備え、前記マウスピースには先端側に開口して薬粉収容室から流出した薬粉を含む薬粉流を吸入する吸入

口が設けられている。また、マウスピースは、口にくわえたときにその先端が前歯を越える程度、即ち、口にくわえる部分の長さ寸法は、例えば15~25mm程度に設定されている(例えば、特許文献1参照)。

[0004]

【特許文献1】

特開平7-313599号公報

[0005]

そして、従来技術による吸入式投薬器を用いて薬粉を吸入する場合には、薬粉収容室に薬粉を充填し、マウスピースを口にくわえて吸入口から息を吸込む。これにより、薬粉収容室に外気を流入させ、この空気流に混入して薬粉収容室内の薬粉を吸入口側に供給し、該吸入口から流出させることにより肺等に投与する。

[0006]

【発明が解決しようとする課題】

ところで、上述した従来技術による吸入式投薬器では、吸入口から空気と一緒に流出する薬粉は、口腔内に広がって流出するから、薬粉の一部は舌の表面、口腔の内面等に付着してしまう。このときに、舌は薬粉の付着により苦味等を感じてしまうから、快適に薬粉を吸入することができないという問題がある。

[0007]

また、マウスピースは口にくわえたときに前歯を越える程度の長さ寸法(例えば $15\sim25\,\mathrm{mm}$ 程度)に設定されているから、吸入口から流出した薬粉は舌に付着し易く、苦味等を感じてしまうという問題がある。

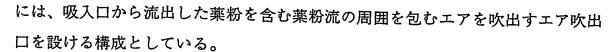
[0008]

本発明は、上述した従来技術の問題に鑑みなされたもので、本発明の目的は、 吸入した薬粉が舌、口腔内面等に付着するのを防止することにより、味覚による 不快感を解消して快適に薬粉を吸入できるようにした吸入式投薬器を提供することにある。

[0009]

【課題を解決するための手段】

上述した課題を解決するために請求項1の発明は、口にくわえるマウスピース



[0010]

このように構成したことにより、マウスピースを口にくわえて息を吸込むと、吸入口から薬粉流が流出する。このときにはエア吹出口からは薬粉流の周囲を包むカーテン状のエアが吹出されるから、このエアカーテンは薬粉の広がりを抑えて該薬粉が舌の表面、口腔の内面等に付着するのを防止する。これにより、患者は、不必要な味覚、例えば甘味、塩味、酸味、苦味等を感じることなく、快適に薬粉を吸入することができる。

[0011]

また、請求項2の発明は、エア吹出口は、マウスピースの先端部よりも奥側に入り込んだ位置に開口する構成としている。これにより、エア吹出口から吹出すエアを、マウスピースの先端部までの間で整えることができ、エアカーテンを安定して形成することができる。

[0012]

さらに、請求項3の発明では、マウスピースは口にくわえる部分の長さ寸法を、30~80mmの範囲に設定する構成としている。これにより、マウスピースの先端を口腔の奥まで挿入することができるから、例えば舌の味覚器を越えた位置で薬粉を流出させることができる。これにより、薬粉を吸入したときに甘味、塩味、酸味、苦味等を感じることなく、快適に薬粉を吸入することができる。

[0013]

また、マウスピースは、障害物となる舌を押さえて薬粉を気道に向けて直接的に流出させることができ、舌、口腔内面等に薬粉が付着するのを防止することができる。

[0014]

【発明の実施の形態】

以下、本発明の実施の形態に係る吸入式投薬器について、気管支喘息の患者に 薬粉を投与する場合を例に挙げ、添付図面に従って詳細に説明する。

[0015]

まず、図1ないし図9は本発明の第1の実施の形態を示している。図1において、1は吸入式投薬器の基部をなす投薬器本体で、該投薬器本体1は、後述するボディ2、カプセルホルダ5、カプセル収容室8等により大略構成されている。

[0016]

2は投薬器本体1の一側に位置して該投薬器本体1の外形をなすボディで、該ボディ2は、図1、図2に示すように、略円筒状に形成された筒状体2Aと、該筒状体2Aの外周から上向きに突設され、後述する穴あけ具14の支持部14Aを可動に支持する長円筒状の穴あけ具ガイド2Bとから構成されている。また、筒状体2Aの一側には後述するキャップ7が螺着されるねじ部2Cが刻設され、他側には後述するマウスピース15のねじ筒17が螺着される他のねじ部2Dが刻設されている。さらに、筒状体2Aの内周側には後述のホルダ収容部3が形成されている。

[0017]

3はボディ2の筒状体2Aの内周側に形成されたホルダ収容部で、該ホルダ収容部3は、後述するカプセルホルダ5のカプセル保持部6を出入れ可能に収容するものである。また、ホルダ収容部3は、図4に示す如く、筒状体2Aの中央下側寄りに位置し、該筒状体2Aの軸方向に伸長して一側に開口した四角形状の有底穴として形成されている。

[0018]

4はホルダ収容部3内の上面側に形成されたカプセル嵌合溝で、該カプセル嵌合溝4は、後述するカプセル保持部6のカプセル嵌合凹部6Bと共にカプセル収容室8を形成している。また、カプセル嵌合溝4は、カプセルK(図9参照)を上側から保持するもので、該カプセルKの外径寸法に応じた断面半円弧状の溝として形成されている。

[0019]

5はボディ2に対して着脱可能に設けられたカプセルホルダで、該カプセルホルダ5は、前述したボディ2等と共に投薬器本体1を構成している。また、カプセルホルダ5は、後述のカプセル保持部6とキャップ7とから大略構成されている。



6はカプセルホルダ5の本体をなし、ホルダ収容部3に出入れ可能に設けられたカプセル保持部を示している。具体的に、カプセル保持部6は、図5に示す如く、ホルダ収容部3内で軸方向に延びて形成された引出し部6Aと、該引出し部6Aの上面側に軸方向に長尺な断面半円弧状の凹溝として形成さたカプセル嵌合凹部6Bと、前記引出し部6Aの一端部から軸方向に突出し、キャップ7の内筒部7Aに回転可能かつ抜止め状態で係合する係合軸部6Cとにより大略構成されている。

[0021]

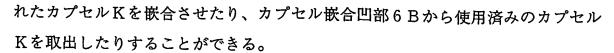
また、7はカプセル保持部6の一端側に取付けられたキャップで、該キャップ7は、図3、図5に示す如く、中央部に位置してカプセル保持部6の係合軸部6Cが挿着される小径な内筒部7Aと、外周側に位置して大径な外筒部7Bと、該外筒部7Bを内筒部7Aに連結するために放射状に形成された複数本、例えば4本の脚部7Cと、該各脚部7C間にそれぞれ形成された空気取入れ口7Dと、前記外筒部7Bの内周に刻設され、ボディ2のねじ部2Cに螺着されるねじ部7Eとにより大略構成されている。ここで、空気取入れ口7Dは、流入側通路11、補助通気路13と連通し外部の空気を取入れる。

[0022]

8はカプセル保持部6をホルダ収容部3内に押込んだときに、カプセル嵌合溝4とカプセル嵌合凹部6Bと間に形成される薬粉収容室としてのカプセル収容室 (図2、図9中に図示)で、該カプセル収容室8は、内部に粉体状の薬品(薬粉)が充填されたカプセルKを収容して保持するものである。

[0023]

このように形成されたカプセルホルダ 5 は、キャップ 7 を把持して例えば反時計回りに回転させることにより該キャップ 7 を緩める。このときに、キャップ 7 をカプセル保持部 6 とは回転可能に係合しているから、キャップ 7 だけを回転させることができる。そして、キャップ 7 を緩めたら、カプセル保持部 6 を引出すことにより、該カプセル保持部 6 を引出し位置に配置することができる。この引出し位置では、引出し部 6 A に形成されたカプセル嵌合凹部 6 B に薬粉が充填さ



[0024]

また、カプセル嵌合凹部6BにカプセルKを嵌合させた状態で、引出し部6Aをホルダ収容部3内に押込み、キャップ7を時計回りに回転させて締め込むことにより、図9に示す如く、カプセル保持部6を押込み位置に配置し、カプセルKをカプセル収容室8で保持することができる。

[0025]

次に、図2において、9はカプセル収容室8の一側寄りに位置して設けられた流入側のピン挿入穴で、該ピン挿入穴9は、カプセル収容室8を径方向に貫通するようにボディ2に形成されたボディ側挿入穴9Aと、該ボディ側挿入穴9Aに対応してカプセルホルダ5に形成されたホルダ側挿入穴9Bとにより構成されている。

[0026]

また、10はカプセル収容室8の他側寄りに位置して設けられた流出側のピン挿入穴で、該ピン挿入穴10は、流入側のピン挿入穴9と平行にカプセル収容室8を貫通したボディ側挿入穴10Aとホルダ側挿入穴10Bとにより構成されている。

[0027]

11はボディ2に設けられ、カプセル収容室8内のカプセルKに空気を流入する2本の流入側通路で、該各流入側通路11は、一端がキャップ7の空気取入れ口7Dを介して大気側に連通し、他端が流入側のピン挿入穴9に連通している。

[0028]

12はボディ2に設けられ、カプセル収容室8内のカプセルKから薬粉を含んだ空気流を流出する2本の流出側通路で、該流出側通路12は、一端が流出側のピン挿入穴10に連通し、他端が後述の偏心通路18に連通している。

[0029]

そして、前述したピン挿入穴9と流入側通路11とは、カプセル保持部6の空 気取入れ口7Dから取入れた外気をカプセル収容室8(カプセルK)に供給する



流入側の通気路を構成し、ピン挿入穴10と流出側通路12とは、カプセルKに 充填された薬粉を空気と一緒に吸入口20側に流出する流出側の通気路を構成し ている。

[0030]

13は各通路11,12と90度ずらした位置でボディ2の筒状体2Aを軸方向に貫通するように穿設された2本の補助通気路(図3、図4、図6中に図示)で、該各補助通気路13は、一端が大気側に連通し、他端が偏心通路18に連通している。ここで、補助通気路13は、息を吸込むときに流通する空気の流量を増やすことで、このときの息苦しさを解消し、かつ偏心通路18との連通によって薬粉を拡散させる役割をもつものである。

[0031]

一方、14はボディ2に設けられた穴あけ具で、該穴あけ具14は、カプセル収容室8に収容されたカプセルKに穴あけを施すものである。また、穴あけ具14は、図2に示す如く、ボディ2の穴あけ具ガイド2B内に可動に支持された支持部14Aと、該支持部14Aからピン挿入穴9,10に向けて延びたピン14B,14Bと、前記支持部14Aと筒状体2Aとの間に設けられた戻しばね14Cとにより大略構成されている。

[0032]

そして、戻しばね14Cは、各ピン14BがカプセルKから離間する方向に支持部14Aを付勢し、カプセルKの穴あけ後に支持部14A、各ピン14Bを初期位置まで戻すものである。また、各ピン14Bの先端部は傾斜面によって鋭利な針先形状をなしている。

[0033]

このように穴あけ具14は、支持部14Aを戻しばね14Cに抗して穴あけ具ガイド2B内に押込み、ピン14B,14Bをピン挿入穴9,10に挿入することにより、図9に示す如く、各ピン14Bの先端をカプセル収容室8内のカプセルKに突き刺し、該カプセルKに径方向に貫通する4個の穴Hをあけるものである。

[0034]



次に、15はボディ2の他端部に設けられたマウスピースで、該マウスピース 15は、カプセルK内の薬粉を吸入するときに口にくわえるものである。また、 マウスピース15は、後述のインナボディ16、ねじ筒17、吸入口20、アウ タボディ21、エア吹出口22等により大略構成されている。

[0035]

16はマウスピース15の本体を構成するインナボディで、該インナボディ16は、ボディ2の他端部に嵌合する大径部16Aと、該大径部16Aから一側に同軸に突出した小径部16Bとにより段付円柱体として形成されている。そして、インナボディ16は、大径部16Aの外周側に係合するねじ筒17をボディ2のねじ部2Dにねじ込むことにより、該ボディ2に取付けられている。

[0036]

また、18はボディ2とインナボディ16とに亘って設けられた複数本、例えば4本の偏心通路で、該各偏心通路18は、図6に示す如く、放射状に延びて設けられている。また、4本の偏心通路18のうち2本の偏心通路18は、その一端側が流出側通路12に連通し、残りの2本は補助通気路13に連通している。さらに、各偏心通路18の他端側は、拡散通路19の接線方向に偏心した位置で該拡散通路19に開口している。これにより、偏心通路18は、拡散通路19に流入する空気流を該拡散通路19の内面に沿って旋回流とすることができる。

[0037]

19はインナボディ16の軸中心部に軸方向に延びて設けられた拡散通路で、該拡散通路19は、各偏心通路18によって旋回流が形成されることにより、この旋回流により薬粉を拡散し、微粒化するものである。

[0038]

20はインナボディ16の他側に開口して設けられた吸入口で、該吸入口20 は、前述した拡散通路19とほぼ同じ軸線上に配置されている。また、吸入口2 0は、拡散通路19で拡散して微粒化された薬粉を流出(放出)するもので、該 拡散通路19から他側に向け漸次拡開して形成されている。

[0039]

21はインナボディ16の小径部16Bの外周側に設けられた円筒状のアウタ



ボディで、該アウタボディ21は、患者が口にくわえるくわえ部を構成するもので、その横断面形状は、図7、図8に示す如く、くわえ易いように横長な楕円形状をなしている。また、アウタボディ21は、インナボディ16の小径部16Bに対して接着、溶着、凹凸嵌合等の手段を用いて一体的に取付けられている。

[0040]

ここで、アウタボディ21には、図1、図7に示すように、大径部16A寄りに位置して2個の空気取入れ穴21Aが設けられ、該各空気取入れ穴21Aに対応する内周側には小径部16Bとの間に横断面円弧状の円弧通路21Bが軸方向に延びて設けられている。また、アウタボディ21の内周側には、図8に示すように、円弧通路21Bの下流側(他側)に連通する円筒通路21Cが設けられている。さらに、アウタボディ21の一端部は吸入口20よりも前方に延びた延出部21Dとなり、該延出部21Dの内周側には後述のエア吹出口22が設けられている。

[0041]

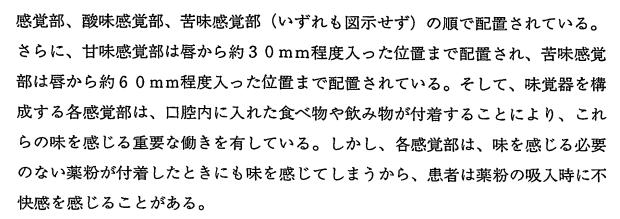
22はアウタボディ21の延出部21D内周側に設けられた複数個のエア吹出口で、該各エア吹出口22は、吸入口20を取囲むように周方向に列設された円形穴として形成されている。また、各エア吹出口22は、周方向に列設された状態でエアを吹出すことにより、図9に示すように、吸入口20から流出した薬粉流23の周囲を包むエアカーテン24を形成し、このエアカーテン24の作用で薬粉が舌の表面、口腔の内面等に付着するのを防止するものである。

[0042]

また、各エア吹出口22は、マウスピース16の先端部となるアウタボディ21先端よりも奥側(一側)に入り込んだ位置に設けられ、これにより、エア吹出口22から吹出すエアを、アウタボディ21の先端部までの間で整えてエアカーテン24を円筒状に安定して形成することができる。

[0043]

ここで、口の構造について説明する。口の内部は口腔となり、唇から最奥部に位置する食道、気管へと続く咽頭までは約80mmとなっている。また、口腔内の舌には味を感じる味覚器があり、この味覚器は、先端側から甘味感覚部、塩味



[0044]

そこで、くわえ部分を構成するアウタボディ21は、その軸方向の長さ寸法L 1が30~80mmの範囲、例えば30mm程度に設定されている。これにより、薬粉を吸入したときに、舌の先端側の甘味感覚部を越えた位置で薬粉を流出させることができ、快適に薬粉を吸入することができる。

[0045]

第1の実施の形態による吸入式投薬器は上述の如き構成を有するもので、次に 、患者が薬粉を吸入するときの動作について説明する。

[0046]

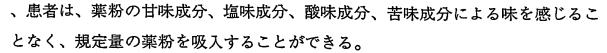
まず、カプセルホルダ5をホルダ収容部3から引出し、カプセル保持部6のカプセル嵌合凹部6BにカプセルKを嵌合させる。この状態で、カプセル保持部6をホルダ収容部3内に押込み、カプセル収容室8にカプセルKをセットする。次に、穴あけ具14の支持部14Aを穴あけ具ガイド2Bに沿って押込むことにより、各ピン14BによりカプセルKに4個の穴Hを形成する。

[0047]

このようにカプセル収容室8内のカプセルKに各穴Hをあけたら、患者はマウスピース15のアウタボディ21を口にくわえて息を吸込むことにより、吸入口20から流出する薬粉(薬粉流23)を吸入することができる。

[0048]

しかも、この薬粉の吸入時には、エア吹出口22からエアが吹出され、薬粉流23を周囲から包むエアカーテン24を形成するから、薬粉流23に含まれる薬粉が舌の表面、口腔の内面等に付着するのを防止することができる。これにより



[0049]

また、アウタボディ21は、軸方向の長さ寸法L1を30mmに設定しているから、舌先に配置されている甘味感覚部を越えた位置に薬粉を流出させることができ、甘味成分による味を感じることなく薬粉を吸入することができる。

[0050]

かくして、第1の実施の形態によれば、マウスピース15には吸入口20の周囲に位置して該吸入口20から流出した薬粉流23の周囲を包むエアを吹出す複数個のエア吹出口22を設ける構成としている。従って、マウスピース15のアウタボディ21を口にくわえて息を吸込いこんだときには、各エア吹出口22から吹出すエアにより、吸入口20から流出する薬粉流23の周囲を包むエアカーテン24を形成することができる。

[0051]

この結果、薬粉流23に含まれる薬粉が舌の表面、口腔の内面等に付着するのをエアカーテン24によって防止することができるから、患者は、不必要な味覚、例えば甘味、塩味、酸味、苦味等を感じることなく、快適に薬粉を吸入することができる。

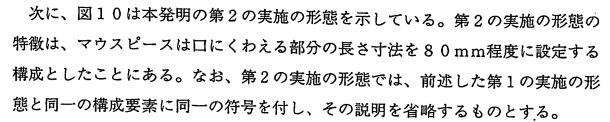
[0052]

また、各エア吹出口22は、マウスピース15の先端部よりも奥側に入り込んだ位置に開口させているから、各エア吹出口22から吹出すエアを、マウスピース15の先端部までの間で整えることができ、エアカーテン24を安定して形成することができる。

[0053]

さらに、口にくわえる部分となるアウタボディ21の長さ寸法L1を、30mm程度に設定しているから、例えば舌先の甘味感覚部を越えた位置で薬粉を流出させることができ、甘味を感じることなく、快適に薬粉を吸入することができる

[0054]



[0055]

31はボディ2の他端部に設けられた第2の実施の形態によるマウスピースで、該マウスピース31は、第1の実施の形態によるマウスピース15とほぼ同様に、大径部32Aと小径部32Bとから段付円柱体として形成されたインナボディ32と、該インナボディ32をボディ2に取付けるねじ筒33と、ボディ2とインナボディ32との間に設けられた偏心通路34と、前記インナボディ32の軸中心位置に設けられた拡散通路35、吸入口36と、前記インナボディ32の小径部32Bの外周側に設けられたアウタボディ37と、該アウタボディ37に設けられたエア吹出口38とにより構成されている。

[0056]

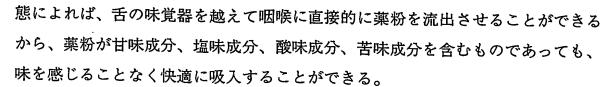
しかし、第2の実施の形態によるマウスピース31は、口にくわえるくわえ部分を形成するアウタボディ37が長尺に形成され、これに対応してインナボディ32の小径部32B等も長尺に形成されている点で、第1の実施の形態によるマウスピース15と相違している。

[0057]

詳しくは、マウスピース31のアウタボディ37等は、その軸方向の長さ寸法L2を8L2を約80mmに設定している。このように、くわえる部分の長さ寸法L2を80mmに設定することにより、アウタボディ37を口腔内に深く挿入したときには、その先端部を甘味、塩味、酸味、苦味を感じる舌の味覚器を越えた位置に開口させることができる。しかも、80mmのアウタボディ37は、口腔内で障害物となる舌を押さえることができ、薬粉を咽喉に向けて直接的に流出させることができる。

[0.058]

かくして、このように構成された第2の実施の形態においても、前述した第1 の実施の形態とほぼ同様の作用効果を得ることができる。特に、第2の実施の形



[0059]

また、長尺なアウタボディ37は、障害物となる舌を押さえることができるから、舌、口腔等に薬粉が付着するのを防止して、規定量の薬粉を気管支等に効率よく投与することができる。

[0060]

なお、各実施の形態では、ボディ2からカプセルホルダ5を出し入れしてカプセル Kを着脱する構成とした場合を例に挙げて説明した。しかし、本発明はこれに限らず、例えば、特開平7-313599号公報のように、カプセル収容室に対しカプセルを直接的に出し入れする構成としてもよい。

[0061]

また、各実施の形態では、カプセル収容室8内に薬粉が充填されたカプセルKを収容する構成とした。しかし、本発明はこれに限らず、例えば、投薬器本体に薬粉収容室を設け、該薬粉収容室に薬粉を直接的に充填し、この薬粉を吸入する構成としてもよい。

[0062]

また、第1の実施の形態では、複数個のエア吹出口22は、吸入口20を取囲むように周方向に列設された円形穴として形成した場合を例に挙げて説明した。しかし、本発明はこれに限らず、例えば、エア吹出口を円弧状のスリット、円環状のスリットによって形成する構成としてもよい。この構成は第2の実施の形態にも同様に適用することができるものである。

[0063]

さらに、第1の実施の形態では、マウスピース15のくわえ部分となるアウタボディ21の長さ寸法L1を約30mmに設定した場合を例示し、第2の実施の形態では、マウスピース31のくわえ部分となるアウタボディ37の長さ寸法L2を約80mmに設定した場合を例に挙げて説明した。しかし、本発明はこれに限らず、例えば、アウタボディの長さ寸法は、薬粉に含まれる甘味、塩味、酸味

、苦味等の成分に応じて $30\sim80$ mmの範囲で目的毎に適宜に設定することができるものである。

【図面の簡単な説明】

【図1】

本発明の第1の実施の形態に係る吸入式投薬器を示す正面図である。

【図2】

本発明の第1の実施の形態に係る吸入式投薬器を示す縦断面図である。

【図3】

図1に示す吸入式投薬器の右側面図である。

【図4】

カプセルホルダを取外した投薬器本体の右側面図である。

【図5】

カプセルホルダを拡大して示す拡大縦断面図である。

【図6】

偏心通路等を図2中の矢示VI-VI方向から拡大して示す横断面図である。

【図7】

インナボディとアウタボディを図2中の矢示VII-VII方向から拡大して示す横 断面図である。

【図8】

インナボディとアウタボディを図2中の矢示VIII-VIII方向から拡大して示す 横断面図である。

【図9】

吸入口から空気を吸入している状態の吸入式投薬器を示す縦断面図である。

【図10】

本発明の第2の実施の形態に係る吸入式投薬器を示す縦断面図である。

【符号の説明】

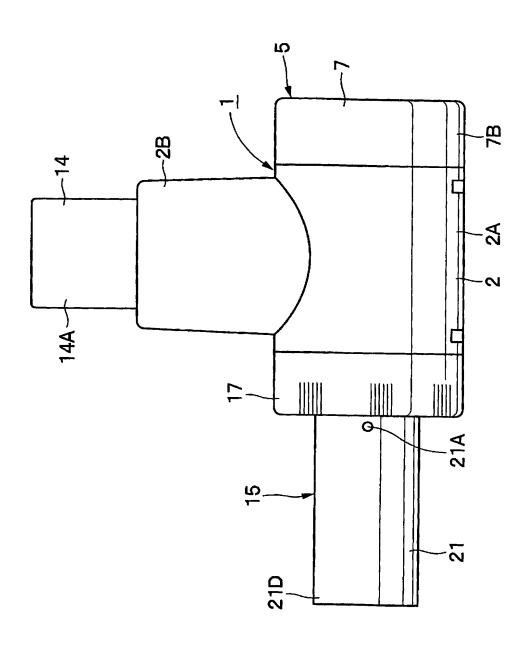
- 2 ボディ
- 8 カプセル収容室(薬粉収容室)
- 15.31 マウスピース

- 16,32 インナボディ
- 20,36 吸入口
- 21, 37 アウタボディ (くわえる部分)
- 22,38 エア吹出口
- 2 3 薬粉流
- 24 エアカーテン
- Κ カプセル

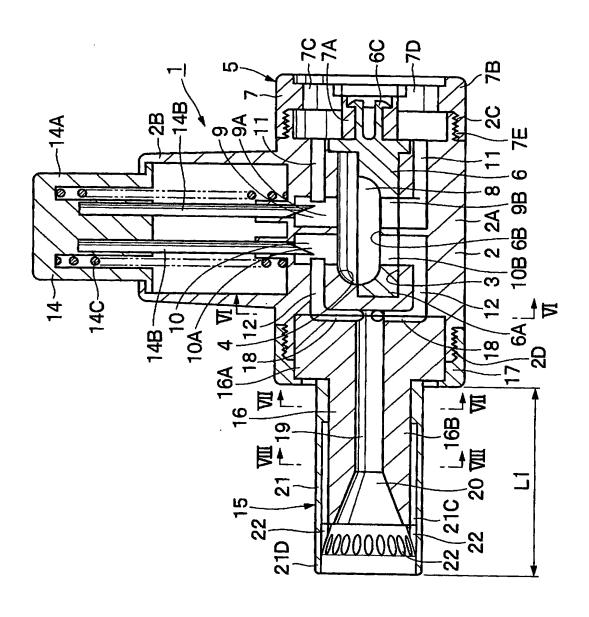
【書類名】

図面

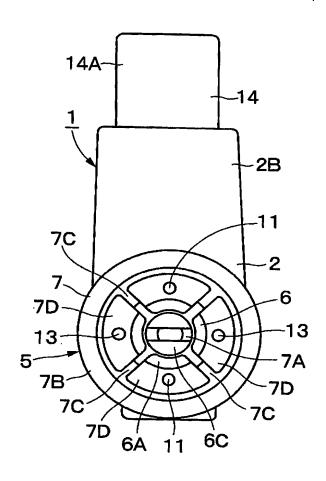
【図1】



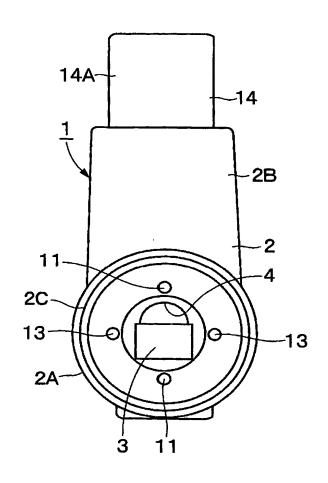




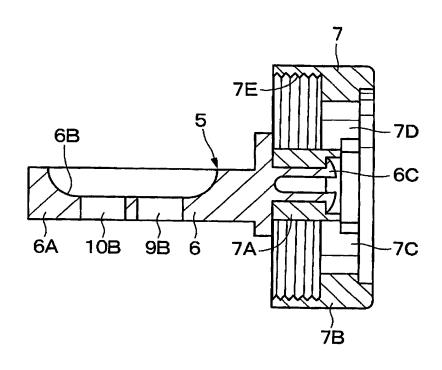
【図3】



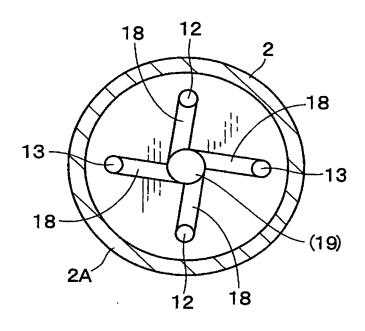
【図4】



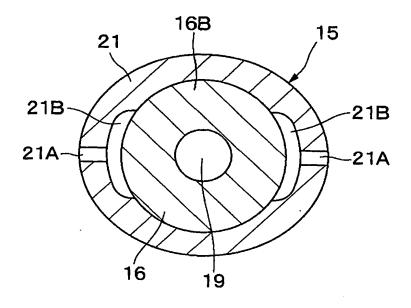
【図5】



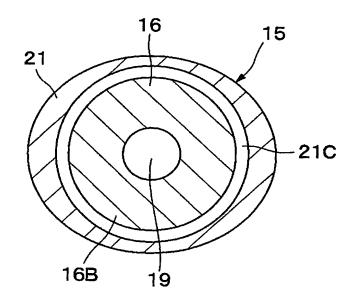
【図6】



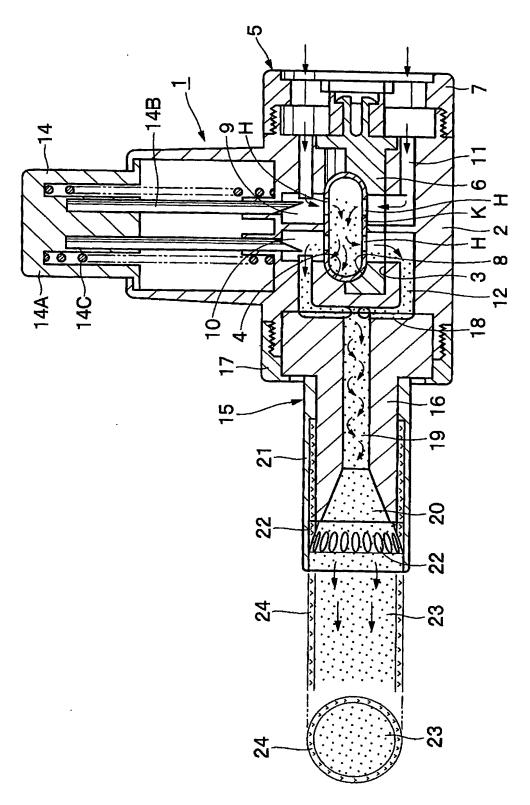
【図7】



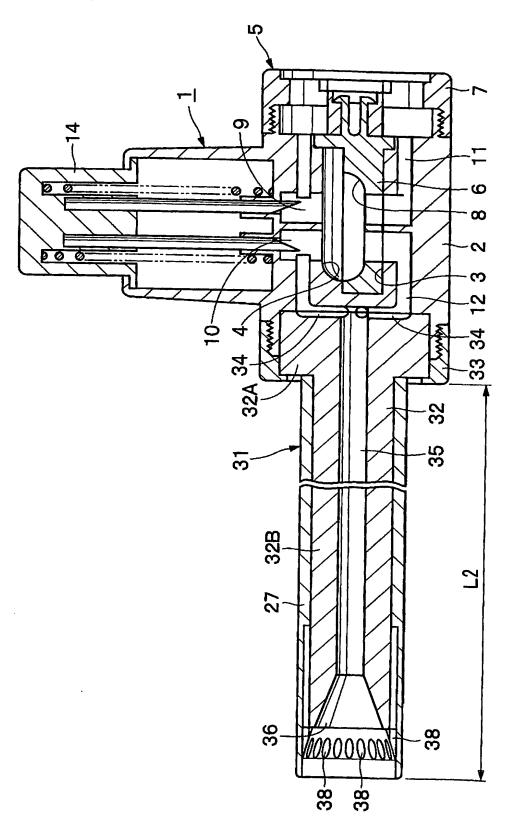
【図8】













要約書

【要約】

【課題】 吸入した薬粉が舌、口腔内面等に付着するのを防止し、味覚による不 快感を解消して快適に薬粉を吸入できるようにする。

【解決手段】 マウスピース15には吸入口20の周囲に位置してこの吸入口20から流出した薬粉流の周囲を包むエアを吹出す複数個のエア吹出口22を設ける構成としている。従って、マウスピース15のアウタボディ21を口にくわえて息を吸込いこんだときには、各エア吹出口22から吹出すエアにより、吸入口20から流出する薬粉流23の周囲を包むエアカーテン24を形成する。これにより、薬粉流23に含まれる薬粉が舌の表面、口腔の内面等に付着するのをエアカーテン24によって防止でき、不必要な甘味、塩味、酸味、苦味等の味覚を感じることなく、快適に薬粉を吸入することができる。

【選択図】

図 2

認定・付加情報

特許出願の番号 特願2003-166802

受付番号 50300978526

書類名 特許願

担当官 第一担当上席 0090

作成日 平成15年 6月12日

<認定情報・付加情報>

【提出日】 平成15年 6月11日

特願2003-166802

出願人履歴情報

識別番号

[000167406]

1. 変更年月日

2002年10月15日

[変更理由]

名称変更

住 所

神奈川県厚木市恩名1370番地

氏 名

株式会社日立ユニシアオートモティブ

出願人履歴情報

識別番号

[592088426]

1. 変更年月日

1995年 5月26日

[変更理由]

住所変更

住 所

神奈川県横浜市都筑区富士見が丘5-3

氏 名 有限会社ドット

2. 変更年月日

2004年 3月25日

[変更理由]

住所変更

住 所

神奈川県横浜市都筑区富士見ヶ丘5番3号

氏 名 有限会社ドット